**Etude des aspects épidémio-cliniques et tendances chronologiques de la Leishmaniose Cutanée dans le gouvernorat de Sfax entre 2007 et 2017**

F. Cheikhrouhou, M. Ben Jmaa, N. Khemakhem, F. Makni, Ali Ayadi

**Introduction :** La leishmaniose cutanée (LC) est largement répandue en Tunisie. Elle sévit sur un mode endémo-épidémique et pose un problème de santé publique récurrent en raison de sa morbidité et des coûts engagés, notamment une durée d’hospitalisation longue et un traitement posant des problèmes de toxicité. L’objectif de notre étude était de décrire les aspects épidémio-cliniques de la LC dans le gouvernorat de Sfax ainsi que ses tendances chronologiques entre 2007-2017.

**Matériel et méthodes :**Notre étude était rétrospective ayant inclus tous les nouveaux cas de LC originaires de Sfax, tous âges confondus, diagnostiqués durant la période 2007-2017 au laboratoire de Parasitologie-Mycologie du CHU Habib Bourguiba de Sfax.

**Résultats :** Nous avons dénombré 976 nouveaux cas de LC entre 2007-2017 soit en moyenne 88,7 cas/an. Le taux d’incidence (TI) moyen annuel était de 9,8/100000 habitants/an. Il était égal à 10,4/100000 femmes/an chez les femmes et 9,2/100000 hommes/an chez les hommes. Le sex-ratio était de 0,9. L’âge médian était de 31 ans (IQR=[12 ans-48 ans]). La majorité des cas colligés étaient des adultes (15-59 ans) (n= 589 ; 60,3%), adressés par le service de dermatologie (n=409 ; 41,9%), d’origine rurale (n=644 ; 66%) et diagnostiqués à la période automno-hivernale (n=890 ; 91,2%).

L’étude des tendances chronologiques de la LC durant la dernière décennie a révélé une tendance significative à la hausse du TI global (rho=0,93 ; p<0,001) ainsi que du TI chez les hommes (rho=0,86 ; p=0,001) et chez les femmes (rho=0,74 ; p=0,01).

Cliniquement, le nombre médian des lésions était égal à 2 (IQR=[1 -4]) avec un diamètre

médian de 2 cm (IQR=[1cm –3 cm]). La principale localisation des lésions était le visage chez les enfants (n=108 ;38,6% ) et les membres inférieurs chez les adultes (n=320 ;54,3%).

La forme clinique prédominante était la forme ulcéro-croûteuse (n=606 ; 62,1 %) et la durée médiane d’évolution des lésions était de 45 jours (IQR= [30 jours-60 jours]).

**Conclusion :** La LC continue à poser un vrai problème de santé publique dans notre pays ce qui doit inciter à multiplier et renforcer les mesures prophylactiques par la lutte anti-vectorielle et l’amélioration des conditions d’habitat des populations à risque. Une optimisation thérapeutique, par le suivi de protocoles standardisés et par un référentiel consensuel reste aussi nécessaire.